

ОБРАЩЕНИЕ КЛИЕНТА

Знаком «*» отмечены поля, обязательные для заполнения.

При незаполнении обязательных полей Банк оставляет за собой право отказать в приеме обращения.

*Фамилия:	С Н И К О																												
*Имя:	Н И К И Т А																												
*Отчество:	В Р С Л В Е В И Ч																												
*Дата рождения:	2 4 0 5 1 9 8 4																												
*Паспорт:	Серия:	9 5 0 9					Номер:	7 3 3 2 3 9					Выдан:	0 5 . 0 6 . 2 0 0 8															
*Кем выдан:	Ватлерман по району бабушкинский ОУФАПС России по гр. Москве в СВАО																												
*Адрес проживания (фактический):	1 2 9 3 2 7, 2. Москва, Чкаловский пр., д. 4, кв. 29																												
Дом. телефон:	+7 ()										*Моб. телефон:	+7 (925) 185 7159										e-mail:							
*Место возникновения претензионной ситуации:	<input type="checkbox"/> Контакт-центр <input checked="" type="checkbox"/> Отделение Банка <input type="checkbox"/> Иное: _____																												
*Адрес / наименование места возникновения претензионной ситуации:	2. Москва, Лекалотовский проезд д. 4																												

Пожалуйста, отметьте соответствующие вашей ситуации пункты и заполните соответствующие поля:

<input checked="" type="checkbox"/> Банкомат	
<input type="checkbox"/> Карта №: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Без использования карты
*Адрес устройства: _____ (город, улица, дом)	№ устройства: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
*Тип операции (отметить ниже):	*Дата и время совершения операции: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/> : <input type="text"/> <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Внесение наличных в счёт погашения кредита <input type="checkbox"/> Внесение наличных <input type="checkbox"/> Снятие наличных <input type="checkbox"/> Оплата жилищно-коммунальных услуг <input type="checkbox"/> Оплата услуг сотовой связи (указать номер телефона): +7 () _____ <input type="checkbox"/> Иное: _____	
*Сумма и валюта операции: (цифрами)	*Количество и достоинство купюр:
Перечислить денежные средства на счёт/карту №: _____ (Для операций без использования карты. Возврат осуществляется только на счёт/карту, открытый в Банке)	

<input checked="" type="checkbox"/> Web-банкинг	
Дата операции / возникновения проблемы: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
Сумма и валюта операции:	Тип операции (списание/зачисление/иное):
Наименование получателя/отправителя (только для переводов):	

☐ Кредитные продукты

☐ Кредит наличными

☐ Ипотека

☐ Автокредит

☐ Иное: _____

☐ Кредитная карта №: - - -

Дата и номер кредитного договора:
(либо дата подачи заявления на предоставление кредитного продукта)

☒ Кассовые операции

☐ Валютно-обменная операция

☐ Операция с чеками

☐ Перевод/платёж

☒ Внесение/снятие наличных денежных средств с карты

☐ Внесение/снятие наличных денежных средств со счета

☐ Иное: _____

Сумма и валюта операции:
(цифрами)

17 000

Дата операции:

Наименование получателя платежа:

☐ Иной продукт/услуга (указать наименование продукта/услуги и другую необходимую информацию)

*Описание проблемы: (при необходимости можно использовать приложения с изложением проблемы в свободной форме)

В связи с сотрудничеством Кирилла Рысева относительно
действительности моего паспорта в виде
кассовых отказано.

*Требование клиента:

Проклассифицировать ситуацию.

Если Банку потребуется инициировать проверочные мероприятия в соответствии с Правилами платежных систем и Банком не будет получен в установленные сроки ответ от оператора платежной системы по независящим от Банка причинам, прошу соответствующее уведомление направить с использованием ☐ СМС/ ☐ e-mail (нужное отметить).

Прошу Банк предоставить ответ в следующем виде: _____

Настоящим даю свое согласие Банку ВТБ (ПАО) на обработку своих персональных данных в соответствии с требованиями ФЗ «О персональных данных» от 27.07.2006 № 152-ФЗ.

*ФИО клиента: Виктор Кирилл Викторович

Подпись: _____

Дата: 08.11.17

Банк ВТБ (ПАО)
ЕИК 044525167
ДО «Парус» Филиала «Центральный» Банка ВТБ (ПАО)
Принято
08.11.2017
К.В. Рысев

Страница 2 из 2

Банк ВТБ (ПАО)
ДО «Парус» Филиала «Центральный» Банка ВТБ (ПАО)
Копия верна
Ведущий специалист
К.В. Рысев
Дата